#### *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie pozaustawowym pn.:

 ***„Objecie opieką serwisową oprogramowania HIS,* AMMS/INFO-MEDICA - produkcji ASSECO *Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie”***

**Znak sprawy: PU/241/27/OS/2023**

my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Rodzaj przedsiębiorstwajakim jest Wykonawca(zaznaczyć właściwą opcję): |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).* |
|  | Małe przedsiębiorstwo*(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).*  |
|  | Średnie przedsiębiorstwo*(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO).* |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Inny rodzaj |

 |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia na:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Moduł oprogramowania Infomedica/AMMS** | **Cena jednostkowa** (w zł netto) | **Cena jednostkowa** (w zł brutto) | **Ilość****(w miesiącach)** | **Wartość brutto** (w zł) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F = D x E** |
| 1 | InfoMedica Finanse - księgowość |  |  | 12 |  |
| 2 | InfoMedica Koszty |  |  | 12 |  |
| 3 | InfoMedica Rejestr Sprzedaży |  |  | 12 |  |
| 4 | InfoMedica Gospodarka Magazynowo-Materiałowa |  |  | 12 |  |
| 5 | InfoMedica Środki trwałe |  |  | 12 |  |
| 6 | InfoMedica Wyposażenie |  |  | 12 |  |
| 7 | InfoMedica Elektroniczna Inwentaryzacja |  |  | 12 |  |
| 8 | InfoMedica Kadry |  |  | 12 |  |
| 9 | InfoMedica Płace |  |  | 12 |  |
| 10 | InfoMedica Ewidencja Czasu Pracy (Grafik) |  |  | 12 |  |
| 11 | InfoMedica Kalkulacja Kosztów leczenia |  |  | 12 |  |
| 12 | InfoMedica Ewidencja ZamówieńPublicznych wraz z Zamówieniami Wewnętrznymi |  |  | 12 |  |
| 13 | AMMS - Apteka |  |  | 12 |  |
| 14 | AMMS - Apteczka Oddziałowa |  |  | 12 |  |
| 15 | AMMS - Rejestracja, Gabinety, Statystyka Medyczna, Zlecenia (Przychodnia) |  |  | 12 |  |
| 16 | AMMS - Pracownia Diagnostyczna |  |  | 12 |  |
| 17 | Laboratorium |  |  | 12 |  |
| 18 | AMMS Punkt Pobrań |  |  | 12 |  |
| 19 | AMMS Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddziały, Statystyka Medyczna, Zlecenia) |  |  | 12 |  |
| 20 | eSkierowanie - Obsługa e-skierowań, wystawianie i przyjęcie do realizacji |  |  | 12 |  |
| 21 | Formularzowa Dokumentacja Medyczna - Edytor Formularzy + pakiet OPEN formularzy |  |  | 12 |  |
| 22 | Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (AMDX) |  |  | 12 |  |
| 23 | Zdarzenia Medyczne |  |  | 12 |  |
| 24 | Proces wymiany danych (integracja) |  |  | 12 |  |
| 25 | WDSZ - RIS |  |  | 12 |  |
| **Łączna wartość oferty****(SUMA 1-25)** |  |

**Uwaga:** Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia określony
w pakiecie. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty o ile Wykonawca je przewiduje (np. opłaty, ubezpieczenia, itp.). Przy obliczaniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać strony przez cały okres realizacji zamówienia.

1. Termin wykonania zamówienia : od dnia 1 stycznia 2024r. do 31 grudnia 2024r.
2. Termin płatności ustalamy **na ....... dni (min. 30)**, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Informujemy, iż przedmiotowe usług są objęte **….%** stawka podatku VAT,
4. Zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca** **zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(*w przypadku nie wskazania* *udziału podwykonawców* *Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).*

1. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że:
3. zapoznaliśmy się z wymaganiami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym wraz
z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
4. w przypadku wyboru niniejszej Oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu do składania ofert,
5. wskazane wyżej cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmują wszelkie koszty wykonania zamówienia,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia składania ofert,
7. zapoznaliśmy się z wzorem umowy w sprawie zamówienia publicznego - załącznik nr 3 i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3);
9. oświadczamy, że wybór naszej oferty\*:

**□ nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685)

**□ będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług, wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Przyjmujemy do wiadomości, że zapytanie ofertowe może zostać unieważnione.
2. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

…………………………………………..

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)